Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Ministère des affaires sociales et de la santé

cerfa N°11543*05

RECEPISSE DE DECLARATION

☒ D'OUVERTURE ☐ DE MUTATION ☐ DE TRANSLATION (1)

Département Haute Garonne Arrondissement
Commune Villefranche de Lauragais

D'UN DEBIT DE BOISSONS A CONSOMMER SUR PLACE
D'UN RESTAURANT
D'UN DEBIT DE BOISSONS A EMPORTER
(Art. L. 3332-3, L. 3332-4, L. 3332-4-1 du code de la santé publique)

Le présent récépissé justifie de la possession dea llicence. Toutefois, il ne comporte garantie ni du droit d'exploiter un débit ni de la validité du titre de propriétaire ou de gérant invoqué par le déclarant ni de l'exactitude des déclarations susmentionnées

Concernant (1) :

Le débit de boissons à consommer sur place de ☐ 3ème ☐ 4ème catégorie (2)

Le restaurant titulaire de la ☐ petite licence restaurant ☐ licence restaurant

Le débit de boissons à emporter titulaire de la ☒ petite licence à emporter ☐ licence à emporter

Sis à : Marché Verte Ambeloot

Enseigne : Sandrine Maizzu
Propriétaire du fonds de commerce :

■ **Pour une (ou des) personne(s) physique(s)** (3) :

Nom de naissance : GIBILI Nom d'usage : SUDRE	Nom de naissance : Nom d'usage :	Nom de naissance : Nom d'usage :
Prénom : SANDRINE	Prénom :	Prénom :
Profession : MICRO-ENTREPRISE VERTE	Profession :	Profession :
Adresse du domicile : 6 RUE DES COQUELICOTS 31290 VILLEFRANCHE DE LAURAGAIS Tél. : 06-71-76-62-59 Email : sandrinemaizzu@gmail.com	Adresse du domicile : Tél. : Email :	Adresse du domicile : Tél. : Email :

■ **Pour une personne morale (s'il y a lieu) :**

Dénomination sociale de la société :
Adresse du siège :

Date de la précédente déclaration (si mutation ou translation) :

Déclarant(s) (3) :

Nom de naissance: Nom d'usage :	Nom de naissance : Nom d'usage :	Nom de naissance : Nom d'usage :
Prénom :	Prénom :	Prénom :
Né(e) le :	Né(e) le :	Né(e) le :
A :	A :	A :
Département :	Département :	Département :

Nationalité :	Nationalité :	Nationalité :
Domicile : Tél. : Email :	Domicile :	Domicile :

(1)(4) **Date d'obtention du**

☐ **permis d'exploitation : ...../...../.....**

☐ **permis de vente de boissons alcooliques la nuit :**
..../...../.....

Agissant en qualité de (1) :

☒ Propriétaire exploitant à titre individuel ☐ Locataire gérant (ou gérant mandataire) ☐ Représentant légal de la société (5)	☐ Propriétaire exploitant à titre individuel ☐ Locataire gérant (ou gérant mandataire) ☐ Représentant légal de la société (5)	☐ Propriétaire exploitant à titre individuel ☐ Locataire gérant (ou gérant mandataire) ☐ Représentant légal de la société (5)

Déclare(nt) vouloir effectuer (1) :

☒ **L'OUVERTURE**	Ouvrir le débit de boissons susvisé à partir du : ...1.../..01.../..2023
☐ **LA MUTATION**	Exploiter à partir du (----------/----------/----------) le débit de boissons susmentionné. Ce débit était précédemment tenu par (1)(3) ☐ Mme ☐ M. : _____ _____ en qualité de : ☐ Propriétaire exploitant à titre individuel ☐ Locataire gérant (ou gérant mandataire) ☐ Représentant légal de la société (5) (6) : _____
☐ **LA TRANSLATION**	Transférer à partir du (----------/----------/----------) le débit de boissons précédemment installé à : _____ _____

Le ou les déclarants certifient :

1° ne pas être justiciable(s) des articles L. 3336- 1, L.3336-2, L. 3336-3 du code de la santé publique ;
2° que le débit de boissons susmentionné répond aux dispositions législatives et réglementaires relatives aux zones protégées.

De laquelle déclaration, le présent récépissé est délivré conformément à la loi.

Fait à : Villefranche de Lyon le 28 Novembre 2022

Timbre de la commune :

MAIRIE DE VILLEFRANCHE-DE-LAURAGAIS

(1) cocher la case utile.
(2) Cette case ne peut pas être cochée en cas d'ouverture d'un nouvel établissement. En effet, l'article L. 3332-2 du code de la santé publique interdit l'ouverture d'un nouvel établissement de 4e catégorie.
(3) Nom de naissance, nom d'usage le cas échéant et prénom en capitales.
(4) Pour les débits de boissons à consommer sur place, les restaurants et les débits de boissons à emporter qui vendent des boissons alcooliques entre 22h et 8h.
(5) Notamment (non limitatif) : Gérant(s) de la SARL, de l'EURL, de la SNC ; Président ou directeur général ou directeur général délégué de la SAS ; Directeur général ou directeur général délégué de la SA
(6) Préciser le cas échéant la dénomination de la société exploitant le débit de boissons antérieurement à la présente déclaration.

Les renseignements figurant sur cet imprimé seront utilisés pour la mise à jour d'un fichier informatisé, soumis aux droits d'accès en application de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Ministère des affaires sociales et de la santé

cerfa

N°11542*05

DECLARATION ☒ D'OUVERTURE ☐ DE MUTATION ☐ DE TRANSLATION (1)

D'un débit de boissons à consommer sur place
D'un restaurant
D'un débit de boissons à emporter
(Art. L. 3332-3, L. 3332-4, L. 3332-4-1 du code de la santé publique)

I Catégorie de licence (1)

Débit de boissons à consommer sur place

☐ Licence de 3ème catégorie

☐ Licence de 4ème catégorie (2)

Restaurant

☐ Petite licence restaurant

☐ Licence restaurant

Débit de boissons à emporter

☒ Petite licence à emporter

☐ Licence à emporter

II Le débit de boissons

Enseigne Sandrine MAIZZU

Adresse et numéro de téléphone
6 rue des Coquelicots 32290 Villefranche de Lauragais
06-71-26-62-59.

III Propriétaire(s) du fonds de commerce:

Pour une (ou des) personne(s) physique(s) (3) :

Nom de naissance : GIBILI	**Nom de naissance :**	**Nom de naissance :**
Nom d'usage : SUDRE	**Nom d'usage :**	**Nom d'usage :**
Prénom : Sandrine	**Prénom :**	**Prénom :**
Profession : Vente sur les marchés	**Profession :**	**Profession :**
Adresse du domicile : 6 rue des Coquelicots 32290 Villefranche de Lauragais	**Adresse du domicile :**	**Adresse du domicile :**
Numéro de téléphone : 06-71-26-62-59	**Numéro de téléphone :**	**Numéro de téléphone :**
Adresse email : sandrinemaizzu@gmail.com	**Adresse email :**	**Adresse email :**

Pour une personne morale (s'il y a lieu) :

Dénomination sociale de la société :
Adresse du siège :

Numéro de téléphone :

IV Exploitant (s)

Je soussigné(e) ☒ **Mme** ☐ **M.** (1)

Nom de naissance (3) : Gibili

Nom d'usage : SUDRE

Prénom : Sandrine

Date de naissance : 12 Nov 1969

Lieu de naissance : Toulouse

Nationalité : Française

Numéro de téléphone : 06 71 26 62 59

Adresse email : sandrinemaizzu@gmail.com.

Agissant en qualité de (1):

- ☒ **Propriétaire exploitant à titre individuel**
- ☐ **Locataire gérant (ou gérant mandataire)**
- ☐ **Représentant légal de la société (4)**

(5) **Date d'obtention du**

- ☐ **permis d'exploitation** : .....
- ☐ **permis de vente de boissons alcooliques la nuit :** .....

Je soussigné(e) ☐ **Mme** ☐ **M.** (1)

Nom de naissance (3) :

Nom d'usage :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Nationalité :

Numéro de téléphone :

Adresse email :

Agissant en qualité de (1) :

- ☐ **Propriétaire exploitant à titre individuel**
- ☐ **Locataire gérant (ou gérant mandataire)**
- ☐ **Représentant légal de la société (4)**

(5) **Date d'obtention du**

- ☐ **permis d'exploitation :** .....
- ☐ **permis de vente de boissons alcooliques la nuit :** .....

V Déclaration (1)

Déclare(nt) vouloir ☒ ouvrir, ☐ exploiter (si mutation), ☐ transférer à partir du ..... le débit de boissons susvisé, et certifie(nt) :

1° ne pas être justiciable(s) des articles L. 3336-1, L. 3336-2 et L. 3336-3 du code de la santé publique ;

2° que le débit de boissons susmentionné répond aux dispositions législatives et réglementaires relatives aux zones protégées.

Fait à Villefranche de Lp., le 28 Novembre 2022

Signature du (ou des) déclarant(s) :

(1) Cocher la case utile

(2) Cette case ne peut pas être cochée en cas d'ouverture d'un nouvel établissement. En effet, l'article L. 3332-2 du code de la santé publique interdit l'ouverture d'un nouvel établissement de 4e catégorie.

(3) Nom de naissance, nom d'usage le cas échéant et prénom(s) en capitales

(4) Notamment (non limitatif):

- Gérant(s) de la SARL, de l'EURL, de la SNC
- Président ou directeur général ou directeur général délégué de la SAS
- Directeur général ou directeur général délégué de la SA

(5) Pour les débits de boissons à consommer sur place, les restaurants et les débits de boissons à emporter qui vendent des boissons alcooliques entre 22h et 8h.

Les renseignements figurant sur cet imprimé seront utilisés pour la mise à jour d'un fichier informatisé, soumis aux droits d'accès en application de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés

Adresse : 7 IMPASSE DES BERGES
VILLENOUVELLE (31)

Carte valable jusqu'au : 06.04.2020
délivrée le : 07.04.2010
par : PRÉFECTURE DE LA HAUTE-GARONNE (31)
Signature de l'autorité : Pour le Préfet, par délégation, le Chef de section
S. DIB

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ N° : 100431301625 Nationalité Française

GS Nom : GIBILI
Epouse : SUDRE
Prénom(s) : SANDRINE, SYLVIE

Sexe : F Né(e) le : 12.03.1969
à : TOULOUSE
Taille : 1.70m
Signature du titulaire :

IDFRAGIBILI<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<313440
1004313016250SANDRINE<<SYLV6903125F5